

1. juli 2024

Forebyggelse & Oplysning

Sundhedsstyrelsen
Islands Brygge 67
2300 København S
Att. Enheden for Evidensbaseret medicin

Strandboulevarden 49
2100 København Ø
Tlf +45 35 25 75 00

www.cancer.dk

Kræftens Bekæmpelses høringsvar vedr. "Anbefaling om overgang fra cytologiscreening til HPV-screening for 30-59-årige kvinder i livmoderhalskræftscreeningsprogrammet"

Kræftens Bekæmpelse støtter Sundhedsstyrelsens anbefaling om at overgå fra cytologi til HPV-baseret screening. Den nye screeningsmetode er et vigtigt skridt mod at eliminere livmoderhalskræft i Danmark og opnå en incidens < 4 tilfælde per 100.000 personer, som anbefalet af WHO.

Fordelen ved HPV-baseret screening er en højere detektionsrate af CIN2+ pga. metodens højere sensitivitet, men det kommer med den ulempe, at flere kvinder skal have fortaget kolposkopi eller have gentaget screeningstesten efter et år, fordi metoden finder smitte med HPV, som er skridtet før celleforandringer opstår på livmoderhalsen. Heldigvis vil de fleste kvinder skille sig af med HPV-smitten uden at få celleforandringer i opfølgningsperioden.

Kræftens Bekæmpelse bemærker, at anbefalingen er uden ikrafttrædelsesbestemmelse, idet Styregruppen for livmoderhalskræftscreening (NSLS) skal sikre samtidig udbredning i alle regioner. Ligeledes bemærkes det, at anbefalingen desværre ikke indeholder en evaluering af de tre tekniske løsninger til testning af HPV, som aktuelt anvendes i de fem regioner, og som var et del-spørgsmål, da den differentierede testning startede i 2021. Kræftens Bekæmpelse mener, at alle bør få samme tilbud og dermed bør et metodeskift sikre samme tekniske løsning i alle regioner.

Kræftens Bekæmpelse anerkender:

- At NSLS har fokus på at reducere antallet af kvinder, som skal følges op efter fund af HPV-smitte, men at den ændring sker evidensbaseret med baggrund i fortsat opfølgning af data fra screeningen i de kommende år.

Kræftens Bekæmpelse har følgende bemærkninger/bekymringer:

- Rapport fra 20. februar 2024 med opfølgning på 18 måneder for screeninger udført i 2021 har mere valide konklusioner, som bør fremgå først og ligge til grund for Sundhedsstyrelsen og NSLS' anbefaling. Data med 18 måneders opfølgning viser metodens højere sensitivitet med øget fund af CIN2+ og til dels CIN3+ i prævalensrunde, som dog

reduceres i den efterfølgende incidensrunde (Vejle data). Den medsendte interimrapport fra 13/4-2023 virker redundant.

- Flere kvinder vil blive henvist til udredning med kolposkopi, biopsier og ny cytologi. Den øgede anvendelse af kolposkopi skærper behovet for en klinisk retningslinje, der sikrer kvaliteten og fastlægger kravene til kolposkopi. Samtidig bør tilrettelægges en certificering i kolposkopi for gynækologer til at sikre den høje kvalitet.
- Kræftens Bekæmpelse imødeser, at NSLS tager stilling til de bedste tekniske triage efter HPV-baseret screening, så det foregår ensartet i alle fem regioner.

Kræftens Bekæmpelse foreslår:

- At Sundhedsstyrelsen og NSLS forholder sig til, hvordan selvopsamlede prøver (kaldet hjemmetest), kan indtænkes i opfølgningen af HPV-positive prøver, så kvinderne ikke altid behøver en gynækologisk undersøgelse. Denne strategi kan også reducere resourceforbruget i almen praksis.

Kræftens Bekæmpelse håber, at Sundhedsstyrelsens anbefaling kan fremstå mere klar end det er tilfældet i det udsendte materiale.

Med venlig hilsen

Janne Villemoes Bigaard
Overlæge, projektchef, ph.d.
Forebyggelse og Oplysning
Kræftens Bekæmpelse

